Municipio de Guatapé	PROGRAMACIÓN Y CONTROL DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-05
		Versión: 03
		Página 1 de 1

SECRETARIA:	Medio Ambiente y Desarrollo Rural	RESPONSABLE: OSCAR JULIAN AYALA GARCIA	AÑO:	2025	MES:	JUNIO

NOMBRE	LOCALIZACION	CRONOGRAMA																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Marisol Jaramillo Duque	El Rosario		X																													
Mauricio Miranda	Relleno Miraflores											X																				
Samuel Garces	Minuto de Dios												X																			
Lucy Marin	El paraiso														X																	
Janeth Marulanda	La Peña															X																
								X																								

INFORME MÉDICO VETERINARIO
Guatapé, junio 02 de 2025

1. DATOS GENERALES DEL ANIMAL

Especie: Caninos
Sexo: 2 Hembras, 3 Machos
Edad: ≤ 6 meses (estimación dentaria)
Color y pelaje: pelo corto, distintos mantos.
Peso: 10 Kgs peso promedio
Condición corporal: 2,5/5 (ligeramente por debajo del peso ideal).
Estado reproductivo: No esterilizados
Identificación: Sin microchip, sin placa.
Ubicación: Municipio de Guatapé, Vereda El Rosario

2. Valoración Clínica General

Durante la jornada de atención que comprendió el rescate y traslado a las instalaciones de la Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Rural, se realizó una valoración médico-veterinaria a los cinco caninos, con los siguientes hallazgos:
Signos vitales y parámetros clínicos generales: Dentro de rangos normales para su edad y tamaño.
Actividad y comportamiento: Activos, con buena respuesta a estímulos.
Estado de hidratación: Adecuado.
Apariencia general: Buen estado de salud aparente, aunque con presencia de ectoparásitos (pulgas y tenía 1 nuche) y signos de parasitismo intestinal (distensión abdominal leve, heces blandas).
Condición corporal: Levemente delgados, sin evidencia de caquexia ni signos clínicos de enfermedad sistémica.

3. Novedades Clínicas

Parasitismo interno y externo:
Se evidenció la presencia de parásitos gastrointestinales, presumiblemente nematodos, y ectoparásitos como pulgas en muy poca cantidad y solo uno de los pacientes tenía presencia de nuche (1). No se observaron signos de infestación severa.

4. Intervenciones Realizadas

Desparasitación interna y externa:

Se administraron antiparasitarios de amplio espectro (oral y tópicos) de acuerdo con el peso estimado de cada ejemplar.

Procedimientos quirúrgicos de control natal:
Técnica empleada: Ovario histerectomía lateral derecha para las hembras y Orquiectomía en machos, bajo condiciones de asepsia y anestesia general, siguiendo protocolos clínicos establecidos.

Preanestesia:
Xilacina 0,3 ml IM + Ketamina 1,4 ml IM + Atropina 0,4 ml IM
Meloxicam 0,5% iny 0,4 ml SC + Unitral LA Iny 1,0 ml SC
El paciente se canaliza en MAD
Anestesia:
Propofol 2,5 ml IV

5. Plan de Seguimiento y Recomendaciones

Supervisión postoperatoria durante los primeros 7-10 días posteriores a la cirugía.
Reaplicación de antiparasitarios según cronograma veterinario (15 días post primera dosis).
Considerar implementación de métodos de identificación (microchip o placa) en futuras jornadas.
Incorporación paulatina de alimentación balanceada para mejorar condición corporal.

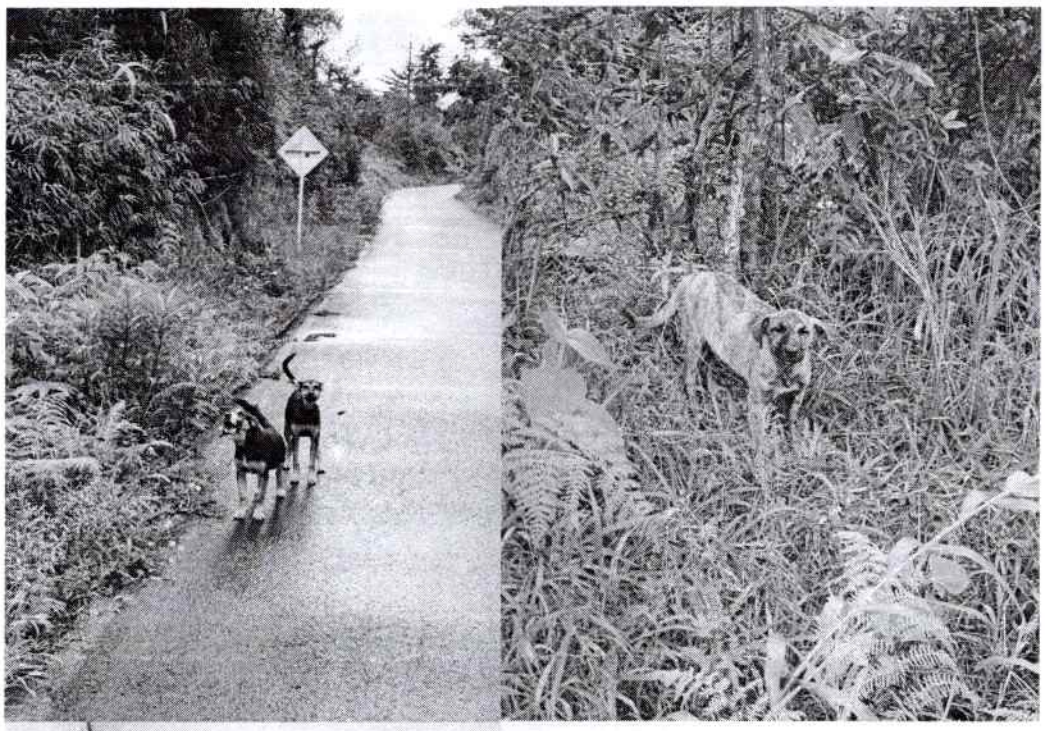
6. Observaciones Finales

Los cinco caninos rescatados en la vereda El Rosario presentan buen pronóstico de salud tras la atención brindada. El control del parasitismo y la intervención quirúrgica contribuirán significativamente al bienestar de los animales y al control poblacional en el área rural intervenida.

7. Nota Adicional

Los ejemplares valorados ingresarán al Programa de Adopciones del Municipio de Guatapé, donde recibirán seguimiento veterinario, socialización básica y estarán disponibles para ser adoptados por hogares responsables, promoviendo así su integración a entornos familiares adecuados.

Municipio de Guatapé
Departamento de Antioquia





MARISOL JARAMILLO DUQUE
Secretaria Medio Ambiente y Desarrollo Rural

Oscar J. Ayala G.

OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA
Médico Veterinario Contratista

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ ASISTENCIA TÉCNICA ☒ FECHA 11 JUNIO 2025.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	05. Juntos por el Medio Ambiente, la prevención y atención de emergencias y desastres y la dignificación del campo Guatapense
Componente	0502. Juntos por la Gestión Ambiental Sostenible y Acción Climática
Programa	050202. Actualización e implementación de la política pública de bienestar animal, priorizando la educación y cuidado de los animales
Objetivo	Promover el bienestar animal a través de acciones de educación, protección y cuidado

Población Asistida

Sector o vereda	REMENSO MIRAFLORES.						
Asistido	MAURICIO MIRANDA.				**Documento de identidad**	1037237148.	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3197899207.	
Objeto de la Visita	Esterilizar canina.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: ——.
Especie: Canino
Raza: Mestizo
Sexo: Hembra
Color: Tostado negro.
Edad: 6 meses.

Anamnesis

Se presenta para ovariohisterectomia.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico
Estado Mental: Alerta
Simetría Corporal: Simétrica
Condición Corporal: 2,5/5.
TLLC: < 2seg
Posición y Postura:
Patrón Respiratorio:
Ganglios Superficiales:
Mucosas: Rosada/ hidratada.
Peso: 9 kg.

F/C: _____ **F/R:** _____ **T°:** _____

Constantes fisiológicas dentro de los parámetros normales aparentemente.

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud

Recomendaciones

1. CEFALEXINA SUSP 250 mg 3 ml VO BID X 10 DIAS.
2. IVER SPRAY Remplazo 2 veces al día.

Firma del asistido.
C.C. 1037.237.148

Oscar J. Arboleda.
Firma del asistente técnico.
C.C 71976030.

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ ASISTENCIA TÉCNICA ☒ FECHA 12 JUNIO 2025.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	05. Juntos por el Medio Ambiente, la prevención y atención de emergencias y desastres y la dignificación del campo Guatapense
Componente	0502. Juntos por la Gestión Ambiental Sostenible y Acción Climática
Programa	050202. Actualización e implementación de la política pública de bienestar animal, priorizando la educación y cuidado de los animales
Objetivo	Promover el bienestar animal a través de acciones de educación, protección y cuidado

Población Asistida

Sector o vereda	MINUTO DE DIOS.						
Asistido	SAMUEL MARCES				**Documento de identidad**	1020104730	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3208608305.	
Objeto de la Visita	CONSULTA FELINO.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: TROYA.
Especie: FELINA
Raza: MESTIZA
Sexo: HEMBRA
Color: JABAY / BLANCO.
Edad: 2 AÑOS.

Anamnesis

Paciente Un par de días viene presentando lagrimeo en el ojo izquierdo y en el derecho tiene como una bubi.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico

Estado Mental:

Simetría Corporal:
Condición Corporal:
TLLC:

Posición y Postura:
Patrón Respiratorio:
Ganglios Superficiales:
Mucosas:
Peso:

F/C: ____ **F/R:** ____ **T°:** ____

Presenta lagrimeo y conjuntiva congestionada con evolución de 3 días.

Diagnóstico diferencial

Conjuntivitis.

Recomendaciones

I. CIPROFET® GOTAS 1 gota en el ojo afectado BID x 1 semana.

Samuel Garces G.
Firma del asistido.
C.C. 1020104730

Oscar J. Ayala G.
Firma del asistente técnico.
C.C 7176730.

Municipio de Guatapé	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06**
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 14 JUNIO 2025.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	05. Juntos por el Medio Ambiente, la prevención y atención de emergencias y desastres y la dignificación del campo Guatapense
Componente	0502. Juntos por la Gestión Ambiental Sostenible y Acción Climática
Programa	050202. Actualización e implementación de la política pública de bienestar animal, priorizando la educación y cuidado de los animales
Objetivo	Promover el bienestar animal a través de acciones de educación, protección y cuidado

Población Asistida

Sector o vereda	EL PARAISO							
Asistido	LUCY MORIN					**Documento de identidad**	21788301	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**	
Georreferenciación						**Teléfono**	3182740364	
Objeto de la Visita	CONSULTA CANINO.							

Situación encontrada

Reseña

Nombre: CANELA.
Especie: CANINO.
Raza: MESTIZO.
Sexo: HEMBRA
Color: TOSTADO.
Edad: 9 AÑOS.

Anamnesis

Desde hace 2 semanas empezo chillando, con mucho dolor y lleva 2 dias donde perdio movilidad atras.

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 2 de 2

Examen Físico

Estado Mental: Alerta.
Simetría Corporal: Simétrico.
Condición Corporal: 3/5.
TLLC: > 2 seg.
Posición y Postura: Decúbito esternal.
Patrón Respiratorio: Costo abdominal.
Ganglios Superficiales: N/A.
Mucosas: Rosadas / humedas.
Peso: 16 kg.

F/C: —— **F/R:** —— **T°:** —— .

Dolor evidente a la palpación columna dorso lumbar y perdida de movilidad respecto motora y sensibilidad profunda disminuida.

Diagnóstico diferencial

- Enfermedad del disco.
- Discoespondilosis.

Recomendaciones

Después de escuchar las posibles diagnosticas, la evidencia tan elevado de su sintomatología y el pronostico tan poblare de recuperación decide aplicar la Eutanasia.

Oscar D. Ayala O.

Firma del asistido.
C.C.

Firma del asistente técnico.
C.C 71976030.

CONSENTIMIENTO EUTANASIA

Yo, LUCY MARIN. identificado con cédula de ciudadanía Nº 21788306 de GUATAPE. en calidad de responsable del animal con nombre CANELA. de especie CANINA y raza MESTIZO. manifiesto hoy 14 JUNIO 2025. que:

Después de escuchar y atender las recomendaciones realizas por el personal asistencial de la **SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL**, y de haber tenido plena oportunidad de discutir con ellos lo relacionado con el tratamiento o intervención propuesta, y luego de recibir un informe completo de la naturaleza de la enfermedad de mi mascota y entender plenamente en que consiste su padecimiento decido y autorizo de manera libre y voluntaria **SOMETER A MI MASCOTA AL PROCEDIMIENTO DE EUTANASIA.**

En constancia de lo anterior; respaldo lo dicho con mi firma.

Firma propietario o responsable _____

Cédula de ciudadanía 21788306. _____

Como testigos (personal asistencial profesional) declaramos que el propietario esta en sano juicio, y que ha tomado la decisión de someter a su mascota al tratamiento explicado, de forma libre, voluntaria y con el debido análisis.

Firma del profesional asistencial Oscar J. Ayala ***MP:*** 13443.

Cédula de ciudadanía 71767030. _____

Medio Ambiente y Desarrollo Rural

Dirección: Calle 31 # 30 – 08

Teléfono: 8610 555 ex: 120

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ ASISTENCIA TÉCNICA ☒ FECHA 17 Junio 2025.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	05. Juntos por el Medio Ambiente, la prevención y atención de emergencias y desastres y la dignificación del campo Guatapense
Componente	0502. Juntos por la Gestión Ambiental Sostenible y Acción Climática
Programa	050202. Actualización e implementación de la política pública de bienestar animal, priorizando la educación y cuidado de los animales
Objetivo	Promover el bienestar animal a través de acciones de educación, protección y cuidado

Población Asistida

Sector o vereda	JANETH VARELANDIA							
Asistido	LA PEÑA				**Documento de identidad**	51817693.		
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**	
Georreferenciación					**Teléfono**			
Objeto de la Visita	CONSULTA CANINA							

Situación encontrada

Reseña

Nombre: CANELA.
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA
Color: TOSTADO.
Edad: —.

Anamnesis

Esta con baja vacunación.

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 2 de 2

Examen Físico

Estado Mental:

Posición y Postura:
Patrón Respiratorio:
Ganglios Superficiales:
Mucosas:
Peso:

Simetría Corporal:
Condición Corporal:
TLLC:

F/C: —

F/R: —

T°: —

Presta lesiones en antebrazos anteriores en presencia de pus y costra.

Diagnóstico diferencial

PODODERMATITIS, BNS.

Recomendaciones

I. CEFALEXINA SUSP. 250 mg 3 ml V.O. BID x 20 DIAS.

II. IXER® spray Dirigirse 2-3 veces al día.

Yaudy M.
Firma del asistido.
C.C. 51817693.

Oscar J. Ayala V.
Firma del asistente técnico.
C.C 71976030.

Municipio de Guatapé	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION O PROCEDIMIENTO MEDICO**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 03** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción										
Fecha de Realización	03 junio 2025									
Procedimiento Médico	Orquiectomia y Ovario histerectomia									
Nombre del Propietario/Autorizador	Marisol Jaramillo Duque									
Documento de identidad Propietario/Autorizador	1037237277									
Dirección Propietario/Autorizador	Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Rural									
Teléfono Propietario/Autorizador	N/A (Caninos que se encuentran sin propietario aparentemente y deambulando en el sector de Vereda El Rosario)									
Especie	**CANINO**	**M**	**H**	**FELINO**	**M**	**H**				
	5X	3X	2X							
Edad de la especie y raza	Mestizos / 6 meses aprox /									

Autorizo a (al) los (as) funcionario (os) de la Secretaría De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento médico o de esterilización a la especie de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo

Firma del propietario	
Firma del Médico veterinario	Oscar D. Ayala.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé	SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION O PROCEDIMIENTO MEDICO	Código: PDE-FR-07
		Versión: 03
		Página 1 de 1

La inscripción para el procedimiento médico ó de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

En el caso de las esterilizaciones se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog Ingles, Bulldog Francés, Bóxer, Boston Terrier, Shar pei, Shih tzu, Pekinés y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Buen estado general (clínicamente sanos).
- Las hembras no deben estar en calor (debe pasar más de 2 meses del último calor).
- No hembras recién paridas ni lactantes (más de 2 meses del último parto).
- Las demás que considere el Veterinario por la experiencia en el desarrollo de su actividad.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio - respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION O PROCEDIMIENTO MEDICO**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 03** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción										
Fecha de Realización	11 junio 2025									
Procedimiento Médico	Ovario histerectomía									
Nombre del Propietario/Autorizador	Mauricio Miranda Rios									
Documento de identidad Propietario/Autorizador										
Dirección Propietario/Autorizador	Relleno Sanitario Miraflores									
Teléfono Propietario/Autorizador	3193759207									
Especie	**CANINO**	**M**	**H**	**FELINO**	**M**	**H**				
	X		X							
Edad de la especie y raza	Mestizos / 6 meses aprox /									

Autorizo a (al) los (as) funcionario (os) de la Secretaría De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento médico o de esterilización a la especie de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo

Firma del propietario	
Firma del Médico veterinario	Oscar D. Ayala
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé	SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION O PROCEDIMIENTO MEDICO	Código: PDE-FR-07
		Versión: 03
		Página 1 de 1

La inscripción para el procedimiento médico ó de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección.

- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

En el caso de las esterilizaciones se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog Ingles, Bulldog Francés, Bóxer, Boston Terrier, Shar pei, Shih tzu, Pekinés y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Buen estado general (clínicamente sanos).
- Las hembras no deben estar en calor (debe pasar más de 2 meses del último calor).
- No hembras recién paridas ni lactantes (más de 2 meses del último parto).
- Las demás que considere el Veterinario por la experiencia en el desarrollo de su actividad.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio - respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.